Základná škola s materskou školou, Podhájska 10A, 036 01 Martin

**Žiadosť o prijatie žiaka na povinnú školskú dochádzku**

**do triedy s rozšíreným vyučovaním športovej prípravy so zameraním na ľadový hokej.**

# Zákonný zástupca žiaka

***Meno a priezvisko (titul):*** ............................................................................................................

***Adresa trvalého bydlisk*a**:.............................................................................................................

Meno a priezvisko žiaka: .............................................................................................................

Dátum narodenia: .............................................. Rodné číslo: .................................................

Miesto narodenia: .............................................. Štátna príslušnosť: .......................................

Bydlisko (trvalé): ........................................................................................................................

Bydlisko (prechodné): ...................................................................................

Doplňujúce informácie k žiadosti:

# Zákonní stupcovia: Matka:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: ...................................................

Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................

Telefón: ............................................... e-mail: ...................................................................

# Otec:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: ...................................................

Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................

Telefón: ............................................... e-mail: ...................................................................

# Školská dochádzka:

Základná škola (presná adresa školy, z ktorej dieťa prichádza ):

.......................................................................................................................................Ročník: .........................................

V školskom roku 2024/2025 bude žiak navštevovať:

Náboženská výchova katolícka / evanjelická alebo Etická výchova

# Zdravotný stav a iné údaje:

Zdravotná poisťovňa: .......................................................................................................

Častá chorobnosť (podčiarknite): ÁNO NIE

Vývojová porucha (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti logopéda (podčiarknite): ÁNO NIE Vstarostlivosti CPPPaP, ( alebo iného centra – uveďte adresu): ÁNO NIE

.......................................................................................................................................

Zdravotné problémy (alergia, epilepsia, cukrovka...):

.......................................................................................................................................

**4. Iné informácie o žiakovi:**

.......................................................................................................................................

# 5. Meno zákonného zástupcu a adresa pre doručovanie pošty (aj PSČ):

.........................................................................................................................................

 **Súhlas so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním všetkých uvedených osobných údajov počas plnenia povinnej školskej dochádzky v Základnej škole s materskou školou , Podhájska 10A v Martine.

**Upozornenie:** Ak niektorý zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže tento zápisný lístok podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Martine , dňa .................................... ...................................................

 ...................................................

podpis oboch zákonných zástupcov

Poznámky:

1. Spolu s vyplnenou prihláškou prineste vysvedčenie/výpis za posledný polrok a kópiu rodného listu žiaka.